

特別養護老人ホーム「正寿園」

利用料金表（R3年8月～）

内 容		要介護 3	要介護 4	要介護 5	備 考		
介護 保 険 対 象 ※	施設利用料（1日）	712円	780円	847円	※ 負担割合が1割の方の場合		
	夜勤職員配置加算（1日）	13円					
	日常生活継続支援加算（1日）	36円					
	看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）（1日）	12円					
	褥瘡マネジメント加算（1月）	13円					
	科学的介護推進体制加算（1月）	50円					
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（1日）	8.3%			計11%を介護保険対象合計に乗じる		
	特定処遇改善加算Ⅰ（1日）	2.7%					
日常生活費（1日）		110円			水分補給.タオル.シャンプー.教養娯楽費等		
介護 保 険 対 象 外	介護保険負担限度額認定証		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
			高齢福祉年金受給又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万超え120以下の方等	住民税非課税で所得が120万を超える方等	住民税課税世帯の方
	滞在費 （1日）	多床室	0円	370円	370円	370円	855円
		個室	320円	420円	820円	820円	1,171円
	食費（1日）		300円	390円	650円	1,360円	1,700円
合計 日 額	多床室	要介護 3	1,268円	1,728円	1,988円	2,698円	3,523円
		要介護 4	1,343円	1,803円	2,063円	2,773円	3,598円
		要介護 5	1,417円	1,877円	2,137円	2,847円	3,672円
	個室	要介護 3	1,588円	1,778円	2,438円	3,148円	3,839円
		要介護 4	1,663円	1,853円	2,513円	3,223円	3,914円
		要介護 5	1,737円	1,927円	2,587円	3,297円	3,988円

●その他必要に応じての費用

項 目		料 金	備 考		
介護 保 険	療養食加算（1日）	18円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合		
	経口維持加算（1月）	500円	著しい誤嚥が認められる方の場合		
	安全対策体制加算	20円	入所時に1回のみ		
	再入所時栄養連携加算（1回）	200円	退院後に栄養管理が必要になった場合		
	配置医師緊急時対応加算	朝・夜間 650円	夜 1300円	夜間帯に施設を訪問し診察を行った場合	
介護 保 険 対 象 外	理美容代（1回当）	2,100円	毎月1回（不定期）理髪店の出張によるサービスを受けた場合		
	行事食（1食）	363円	希望により提供した場合		
	日用品代 （希望者）	歯ブラシ（1本）	126円	口腔ケアシート（1枚）	
		箱ティッシュ（1箱）	75円	義歯洗浄剤（1個）	
	電気使用料（1点/日当）		55円	個人の電気器具を持ち込まれた場合	
	外出・通院送迎（1km当）		55円	やむをえず送迎をした場合算定	
貴重品管理料（1ヶ月）		200円			